

定期健康診断のご案内

(一社)三田労働基準協会

平成28年の定期健康診断結果では、血中脂質32.2%、血圧15.4%、心電図9.9%の方に異常があり、何らかの所見がある労働者は53.8%(厚労省調)にのぼっています。健診の結果、医師・保健師による保健指導を受けるなど健康の保持に努める必要があると認められる労働者が増加しています。

当協会では、労働安全衛生法で事業主(経営者)に実施が業務付けられている、定期健康診断及び有機溶剤、鉛などの特殊健康診断を下記の要領で実施いたします。この機会をぜひご利用下さいませようご案内申し上げます(健康診断を行わなかった場合50万円以下の罰金に処せられることがあります。)

記

1 健診日時 **平成30年6月11日(月) 午前9時～11時30分まで**(受付終了11時まで)

2 健診会場 **三田労働基準協会ビル(港区芝 4-4-5) 1階研修センター**

3 健診の種類および料金

A. 定期健康診断

基本定健(法定全項目) 8,100 円(消費税別)

該往歴および業務歴の調査・自覚症状、他覚症状の有無の検査

身長、体重、腹囲測定、視力および聴力の検査(1,000Hz・4,000Hz)、胸部エックス線検査

血圧の測定、尿検査(尿中の糖および蛋白の有無の検査)、貧血検査(赤血球・ヘグ・比)

肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)、脂質検査(中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール)

糖代謝検査(FBs・HbA1c)、心電図検査

※ 平成 29 年 8 月 4 日付けで、厚生労働省より健康診断の適正な実施に向けた通達が発せられました。

これにより、平成 30 年度より定期健康診断は、基本定健(法定全項目)のみとなります。

また、空腹時(又は随時)血糖値【FBs】の測定が追加になっています。

B. 特殊健診

健診の種類と料金については、申込書に記載してあるとおりです。

4 申込方法 別添申込書に必要事項をご記入のうえ、**5月25日迄**に FAX または郵送でお申込下さい。

(一社)三田労働基準協会 〒108-0014 港区芝 4-4-5

TEL:03-3451-0901 FAX:03-3451-7692

5 検査結果 健診後約3週間で、健康診断結果書類を、事業場宛てに郵送致します。

返送料として 30 人未満の場合のみ 800 円をご負担願います。

6 健診実施機関 (一財)全日本労働福祉協会 〒142-0064 大田区大森北 1-18-18-3F

TEL:03-5767-1713 FAX:03-3765-1662

HP <http://www.zrf.or.jp> 担当 渉外部 野澤

当財団では健診センターによる施設健診も行っております。人間ドッグ等ご希望の方は上記番号へご連絡下さい。

健康診断申込書(送付先:三田労働基準協会) FAX 03-3451-7692

【 申込期限:5月25日 】

※健診実施日 6月11日(月)

事業所名			
所在地	〒		
担当者名	電話番号		
	FAX番号		
受診人数	A(1)基本定健		
	男		名
	女		名
	計		名

◎20人以上の場合は、ご希望により巡回健診を実施することも可能です。ご相談下さい。

◎特殊健診をご希望の事業場は、以下にご記入下さい。一般健診と同時に実施します。

有害物質・有害要図	料 金	受診人数
有機溶剤(種類により料金が異なります)	2,500~7,000円	名
鉛およびその化合物	7,150円	名
じん肺	3,900円	名
電離放射線	3,500円	名
特定化学物質(種類により料金が異なります)	2,200~8,400円	名
紫外線・赤外線	2,200円	名
VDT作業	5,500円	名
レーザー光線	4,500円	名
大腸がん検査	1,000円	名
前立腺検査(男性のみ)	2,800円	名